



Comune dell'Aquila

PIANO SOCIALE DI AMBITO 2016/2017-CONTRIBUTO ALLA PROGRAMMAZIONE SOCIALE

Da inviare entro il 15 novembre a mezzo mail ALL'INDIRIZZO:
pianosociale.concertazione@comune.laquila.gov.it

TIPOLOGIA DELLA STRUTTURA

Associazione Cooperativa Altro _____

Iscritta al registro regionale (ove previsto) _____

DATI IDENTIFICATIVI (DENOMINAZIONE-SEDE-PRESIDENTE..)

ATTIVITÀ PREVALENTI/SERVIZI SVOLTI NELL'AREA SOCIALE/SOCIO EDUCATIVA

DESTINATARI PREFERENZIALI DEGLI INTERVENTI

PROBLEMATICHE E/O CRITICITÀ CHE SI INTENDONO SEGNALARE

PERSONA DI RIFERIMENTO _____ TEL./MAIL

firma _____